# FORMULARIO DE POSTULACION: BUILT OPERATE TRANSFER (BOT)

## ANTECEDENTES PERSONALES DEL INVESTIGADOR BOT

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre**  |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Institución de procedencia** |  |
| **País de la Institución**  |  |

## ANTECEDENTES PROFESIONALES DEL INVESTIGADOR BOT

|  |  |
| --- | --- |
| **Cargo en su Institución de procedencia** |  |
| **Título Profesional** |  |
| **Título Post-grado**  |  |

## ANTECEDENTES GENERALES

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Centro y/o Investigador que patrocina esta postulación** |  |
| **Nombre del Proyecto de investigación al cual se vinculará** |  |
| **Área prioritaria de Investigación en la que se enmarca la visita (según las declaradas por el consorcio HEUMA en matriz I+D)** | Minería [ ]  | Energía [ ]  | Habitabilidad del desierto [ ]  |
| **Línea de Investigación en la que se enmarca la visita (según las declaradas por el consorcio HEUMA en matriz I+D) (*ver matriz I+D HEUMA*)** |  |
| **Monto de Financiamiento solicitado:** |  |
| **Fecha de inicio de estadía de Investigador BOT:** |  |
| **Fecha término de estadía de Investigador BOT:** |  |

## OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

|  |
| --- |
| **Objetivo 1.****Objetivo 2.** **Objetivo….****Objetivo….** |

## **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES** (se debe incluir obligatoriamente una presentación en la unidad que lo invita)

|  |  |
| --- | --- |
| Semana 1 |  |
| Actividades  | Objetivo al que tributa |
|  | Objetivo… |
| Semana 2 |  |
| Actividades  | Objetivo al que tributa |
|  | Objetivo…. |
| Semana 3 |  |
| Actividades  | Objetivo al que tributa |
|  | Objetivo… |
| Semana 4 |  |
| Actividades  | Objetivo al que tributa |
|  | Objetivo… |

Continuar con semanas que sean necesarias

## **COMPROMISO DE PRODUCTIVIDAD EN I+D DEL INVESTIGADOR BOT (relacionados a la línea de investigación HEUMA**)

|  |
| --- |
| **Describir resultados I+D esperados y productos derivados de la estadía del Investigador BOT****(**Como compromiso mínimo se debe incluir el someter a revisión un artículo en revista WoS en los próximos 12 meses**)** |

|  |
| --- |
| **¿Cómo contribuye esta visita a la interacción entre líneas de investigación declaradas por el Consorcio HEUMA?** |

***Nota: adjuntar Currículum.***